

TuS Raubling e.V.

Poststraße 2 | 83064 Raubling | Tel.: 08035 8951 | Fax 08035 8731996
 eMail: tusraubling@t-online.de | Internet: www.tus-raubling.de
 Aufnahmeantrag, Einzugsermächtigung und Datenschutzerklärung



Mitgliedsaufnahmeantrag Nr. _____

Eingang Geschäftsstelle: _____

Vorname
(wie im Ausweis)

Nachname

Straße / Nr.

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Bei Volljährigkeit:

Ich bin Schüler/Azubi/Student
 Nachweis liegt bei

eMail

Telefon

Eintrittsdatum

Mitgliedsbeitrag (jährlich)

Erwachsene € 51,--
 Rentner € 18,--
 € 10,--

Jugendliche bis 17 J. € 27,--
 Schüler u. Studenten (Ermäßigung) € 27,--

Kinder bis 13 J. € 21,--

Bearbeitungsgebühr einmalig

Die Vereinssatzung www.tus-raubling.de/Hauptverein/Satzung/ und die Beitragsordnung www.tus-raubling.de/Hauptverein/Mitgliedschaft/Beitragsordnung/ sind mir bekannt und werden von mir in der jeweils gültigen Fassung als verbindlich anerkannt.

Änderungen der Anschrift und der Bankverbindung werden dem Verein unverzüglich mitgeteilt.

Der Antrag auf Ermäßigung muss jedes Jahr zum 1. Januar neu gestellt werden.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tag der Unterzeichnung dieses Antrags und der Absendung an die Geschäftsstelle via Post, e-Mail oder Fax. Geht der Antrag 2 Wochen nach dem Datum der Unterzeichnung ein, beginnt die Mitgliedschaft mit dem Eingangstag.

Die **Kündigung** der Mitgliedschaft (beinhaltet die Kündigung beim Hauptverein und aller Abteilungen) kann nur schriftlich erfolgen und muss **spätestens am 15.11.** des laufenden Jahres in der Geschäftsstelle des Vereins eingegangen sein. Später eingehende Kündigungen werden erst zum Ende des darauffolgenden Jahres wirksam.

Die Kündigung der Mitgliedschaft besteht kein Anspruch auf Rückzahlung anteiliger Beiträge.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62 ZZZ 00000 409 551 die Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Hiermit ermächtige ich den TuS Raubling e.V. bis auf Widerruf, fällige Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Anfallende Rücklastgebühren sind von mir zu tragen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
 IBAN

Kreditinstitut

Kontoinhaber (Vor- / Zuname)

BIC

Unterschrift des Kontoinhabers

Sparkasse Rosenheim-Bad Aibling

IBAN: DE37 7115 0000 0500 5366 10

BIC: BYLADEM1ROS

Raiffeisenbank Raubling

IBAN: DE64 7116 0000 0000 2006 62

BIC: GENODEF1VRR

Datenschutzerklärung

Durch die Übergabe des Formulars an den TuS Raubling e.V. werden die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten durch uns erhoben. Zur datenschutzrechtlichen Behandlung der von Ihnen gemachten Angaben verweisen wir im Übrigen auf unsere Datenschutzerklärung, welche unter www.tus-raubling.de/Hauptverein/Datenschutz/ abrufbar ist. Auf Wunsch wird eine Datenschutzerklärung ausgehändigt.

 Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

ggf. abweichende Adresse separat angeben

Stand: August 2021